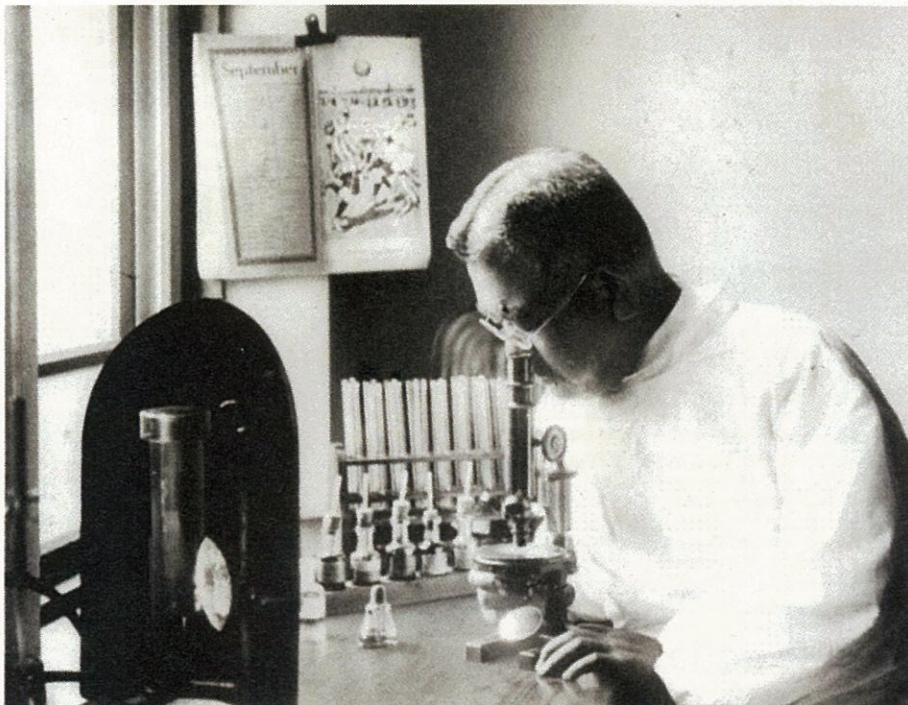




# -ワクチンの主反応(免疫原性)と副反応-

## 主反応=副反応



北里研究所 創立100周年

- 予防接種で何故免疫ができるのか?  
身体の中で何が起きているのか?  
自然免疫と獲得免疫の誘導
- 接種部位で何が起きるのか  
(マウスモデル)



- ワクチン接種後の痛み
- 副反応との関連性

北里生命科学研究所  
ウイルス感染制御  
中山哲夫



# 感染症・ワクチン接種で何故 免疫能を獲得できるのか？

## 免疫：病原体に対する生体の防御機構

### 液性免疫能・抗体

- 抗毒素
- ウィルス・細菌の外側のタンパクに対する抗体

### 獲得免疫

### 細胞性免疫能

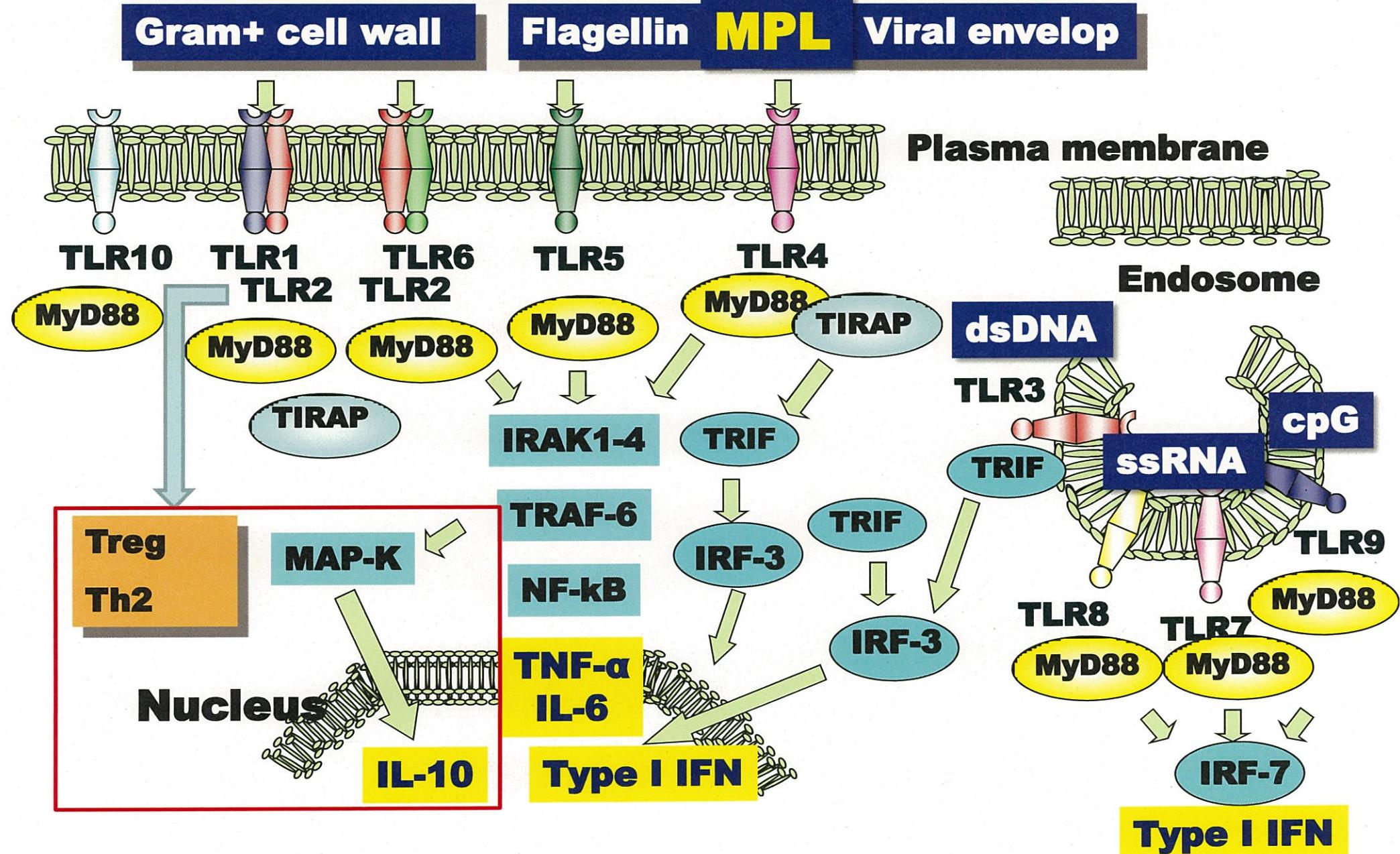
- ウィルスや細菌が感染した細胞を壊す。

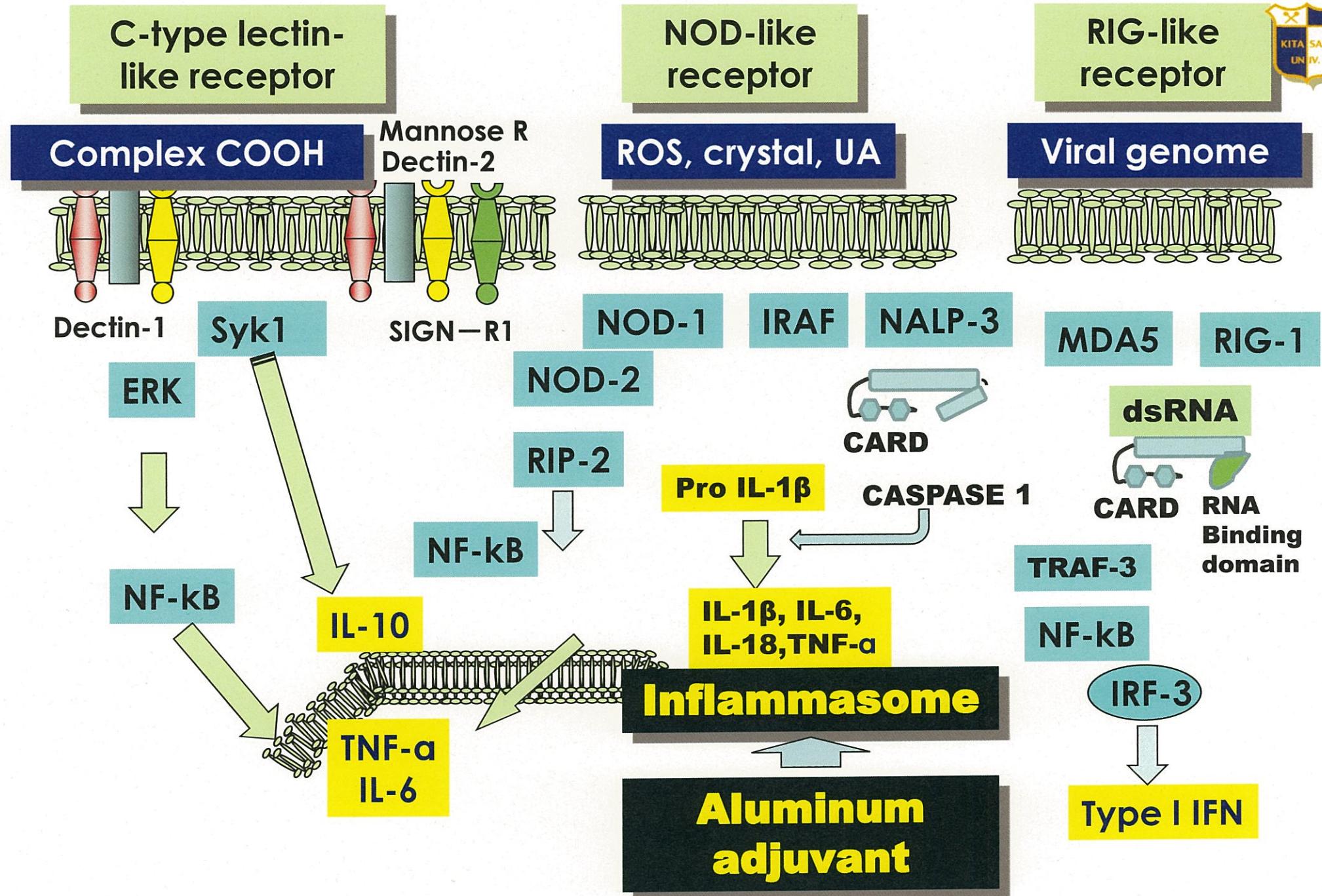
- 感染の拡大を抑える。

ワクチン：生体の免疫応答を利用して  
感染予防、発症を阻止

まず  
自然免疫  
にシグナル

# 自然免疫の受容体とワクチン成分によるシグナル





# 自然免疫は病原体の侵入をパターン認識する。



**PAMPs:**

**pathogen-associated  
molecular pattern**

TLRs, RIG-I, C-lectin receptors

**DAMPs:**

**damage-associated  
molecular pattern**

NOD-like receptor

## Chemokine, cytokineを誘導する。

**IL-1 $\beta$ ,  
IL-6, 18  
TNF- $\alpha$**

**IFN- $\alpha/\beta$**

MHC Iと共に認識される  
**costimulatory molecule**  
を発現する。細胞性免疫

**IL-1 $\beta$ ,  
IL-6, 18,  
TNF- $\alpha$**

MHC IIと共に認識される  
**costimulatory molecule**  
を発現する。抗体産生

MHC IIと共に認識される  
**costimulatory molecule**  
を発現する。抗体産生

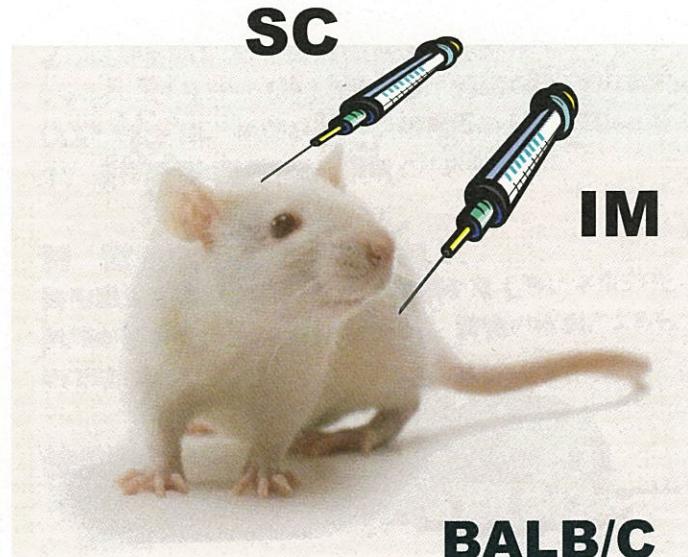
# ワクチン成分とアジュvantによる自然免疫系の刺激



Vaccines	Adjuvant (in 0.5 ml)	Innate immunity
生ワクチン BCG	cell membrane ssRNA CpG DNA Polysaccharide ssRNA dsRNA	TLR2, 4 TLR7/8 TLR9 C type lectin. TLR7/8, MDA RIG I
MMRV		
不活化ワクチン(細菌性) DPT Hib T-conjugated PCV7	<b>Alum (0.150mg)</b> <b>Poly saccharides</b> <b>Alum (0.125mg)</b> <b>Poly saccharides</b>	NLRP3 TLR2, 4 NLRP3 TLR2, 4
不活化ワクチン (ウイルス性) B型肝炎 A型肝炎 狂犬病 日本脳炎 不活化ポリオ HPV サーバリックス ガーダシル	<b>Alum (0.25mg)</b> ssRNA ssRNA ssRNA ssRNA <b>MPL 50ug + Alum 0.5mg</b> <b>Alum 0.225mg</b>	NLRP3 TLR7/8 TLR7/8 TLR7/8 TLR7/8 TLR4, NLRP3 NLRP3

すべての有効なワクチンは自然免疫系にシグナルをいれる。

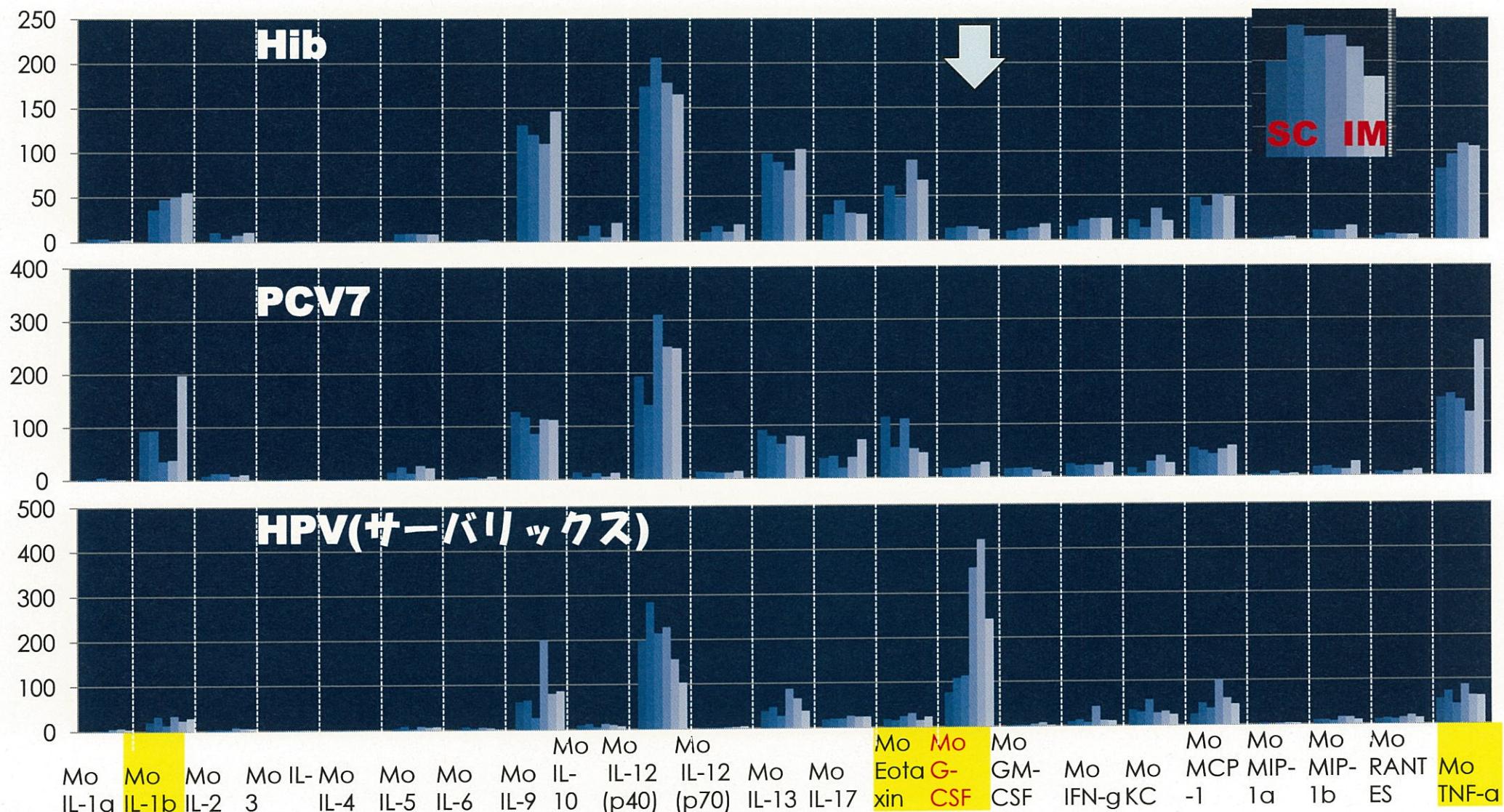
# 筋注と皮下注で自然免疫系の反応に差があるのか？



DPT  
Hib  
PCV7  
JEV  
HPV (サーバリックス、ガーダシル)  
Influenza

- 単味ワクチンを筋注、皮下接種で24時間後に血清を採取  
マウスサイトカイン23Plex BioPlex assay
- 各ワクチン IM 1か月後の組織像
- DPT/ IM, SC後の12ヶ月のfollow up
- どんな細胞が働いているのか

## ワクチン接種後の血清中のサイトカイン(HPV,Hib,PCV7との比較)



HPV (サーバリックス)のサイトカイン誘導能は他のワクチンと比較してG-CSFだけが高い。

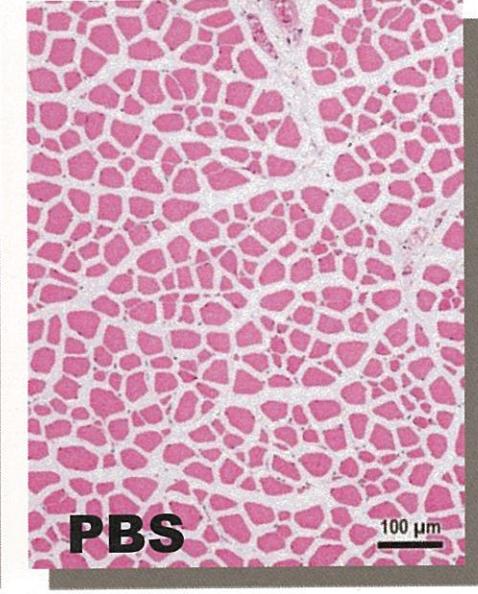
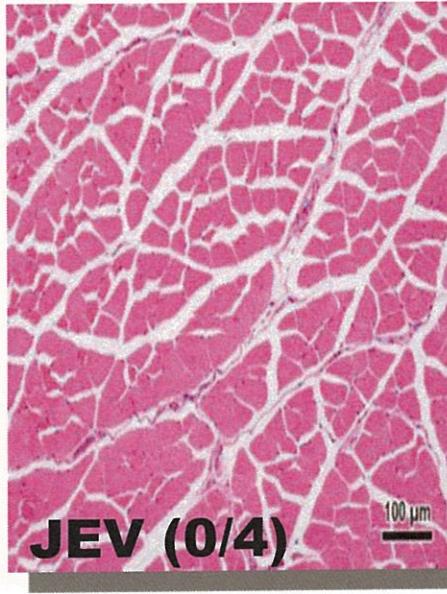
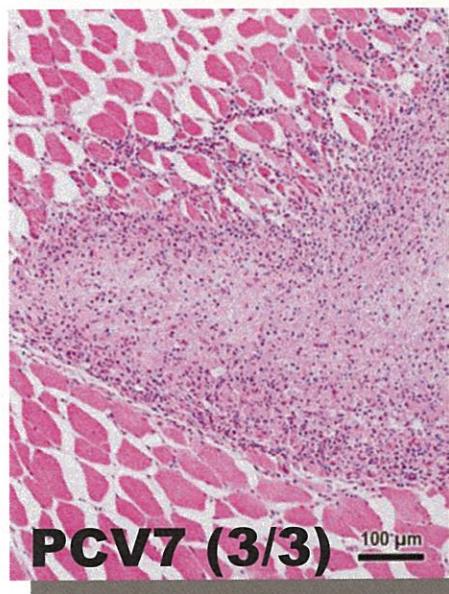
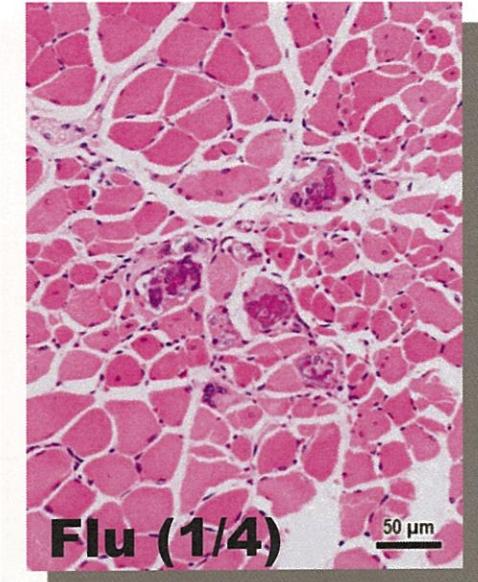
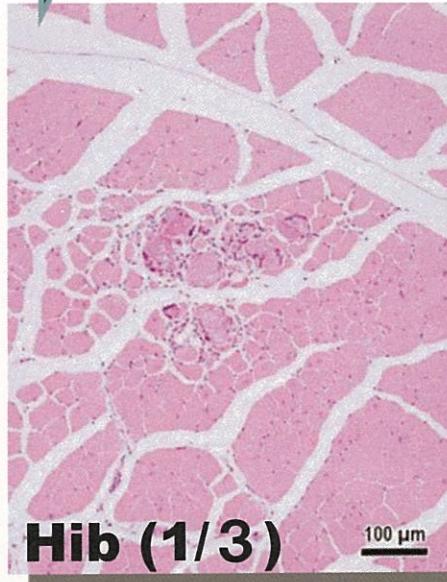
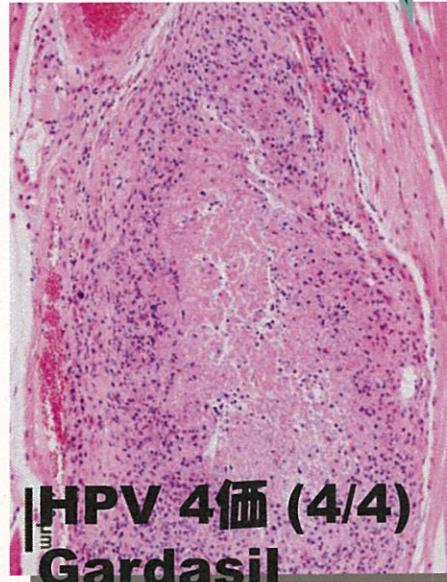
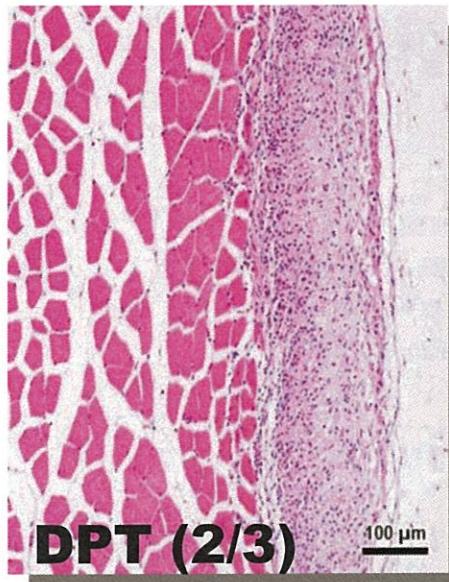
# ワクチン接種1ヶ月後の組織所見

1回接種1ヶ月後

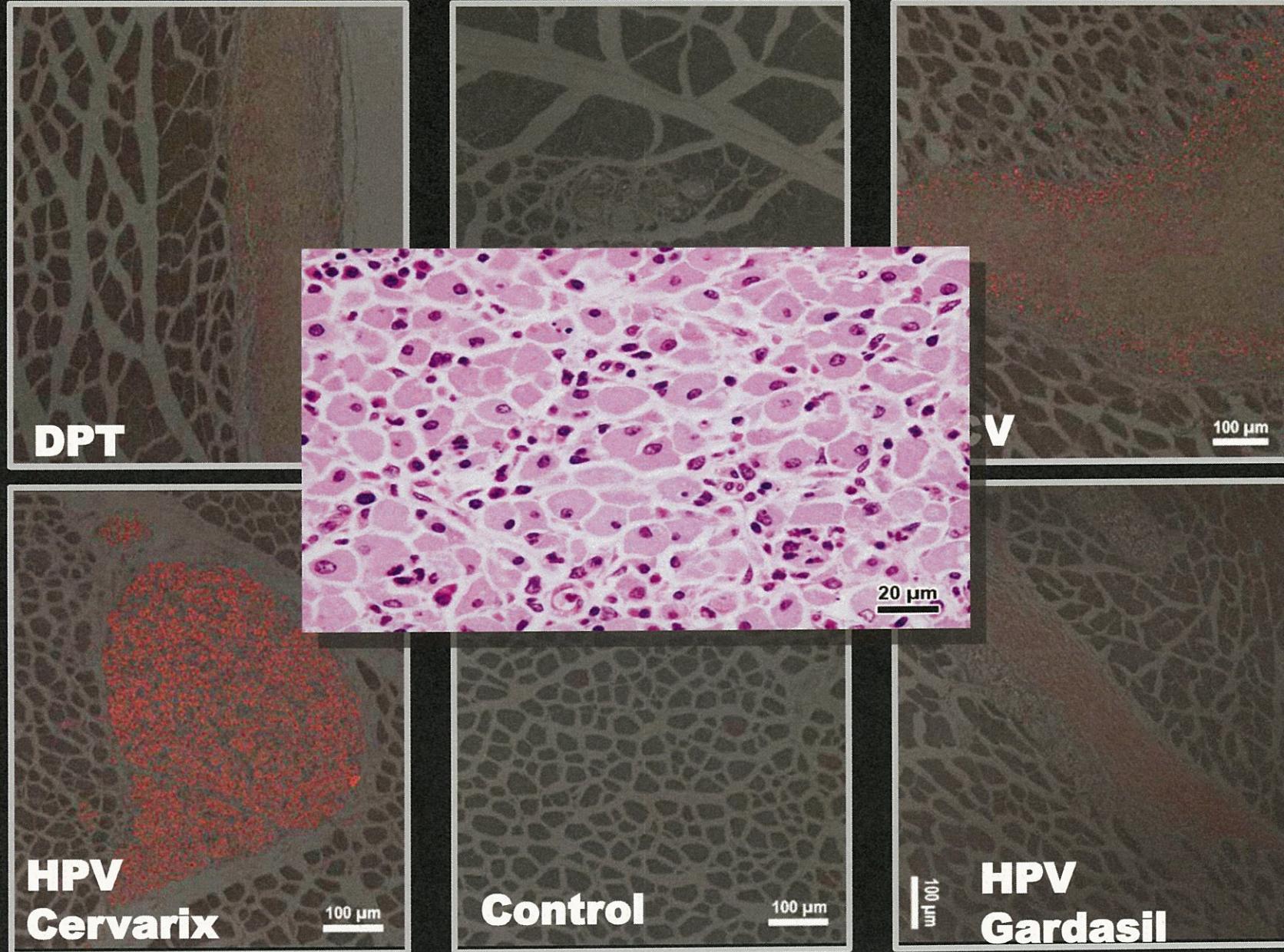


Alum +

Alum -

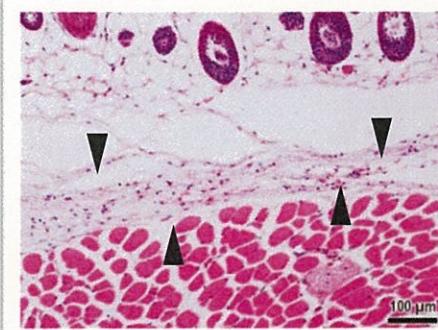


# 組織のアルミ染色

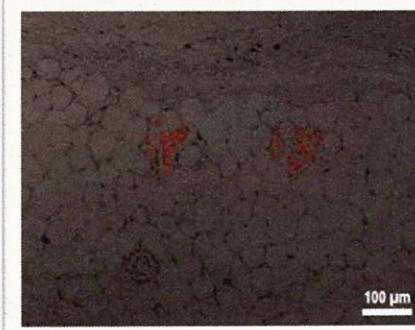
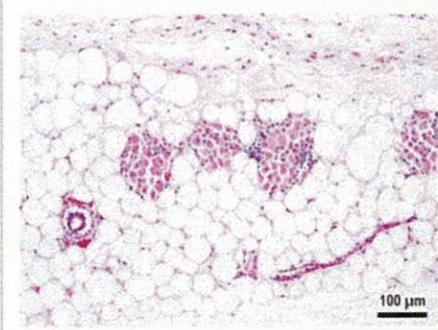


# DPT 皮下接種と筋注の経時変化

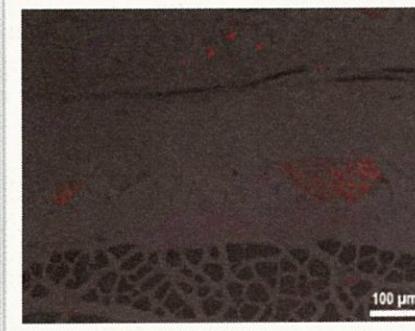
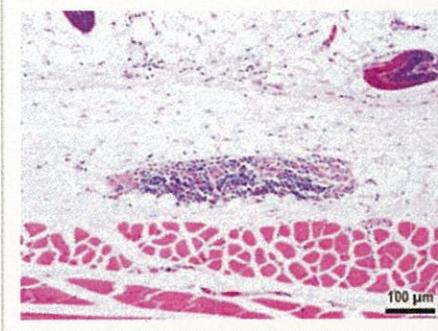
## DPT 皮下接種



**3 M  
after  
DPT 3  
doses**

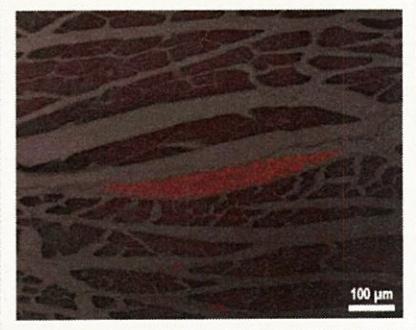
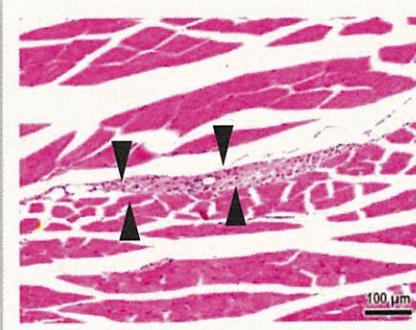
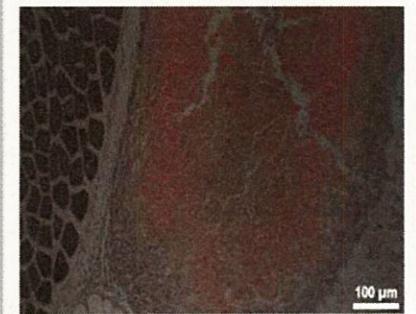
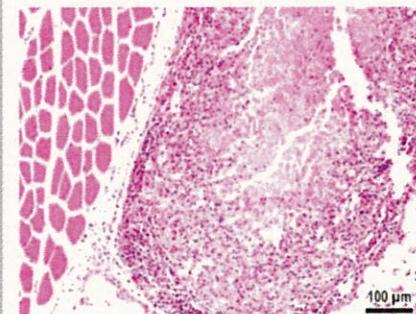


**6 M  
after  
DPT 3  
doses**



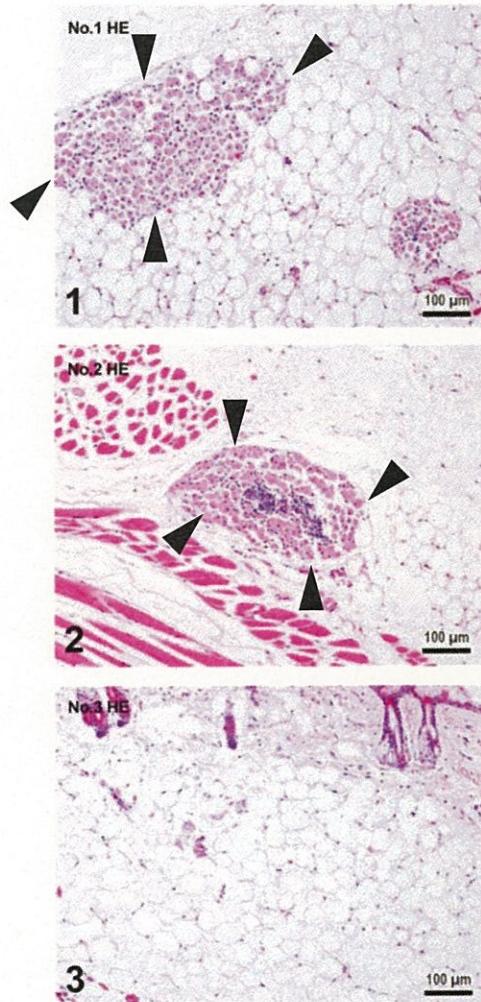
**9 M  
after  
DPT 3  
doses**

## DPT 筋注



**DPT 3回接種後6ヶ月過ぎると炎症性肉芽腫は縮小傾向 +**

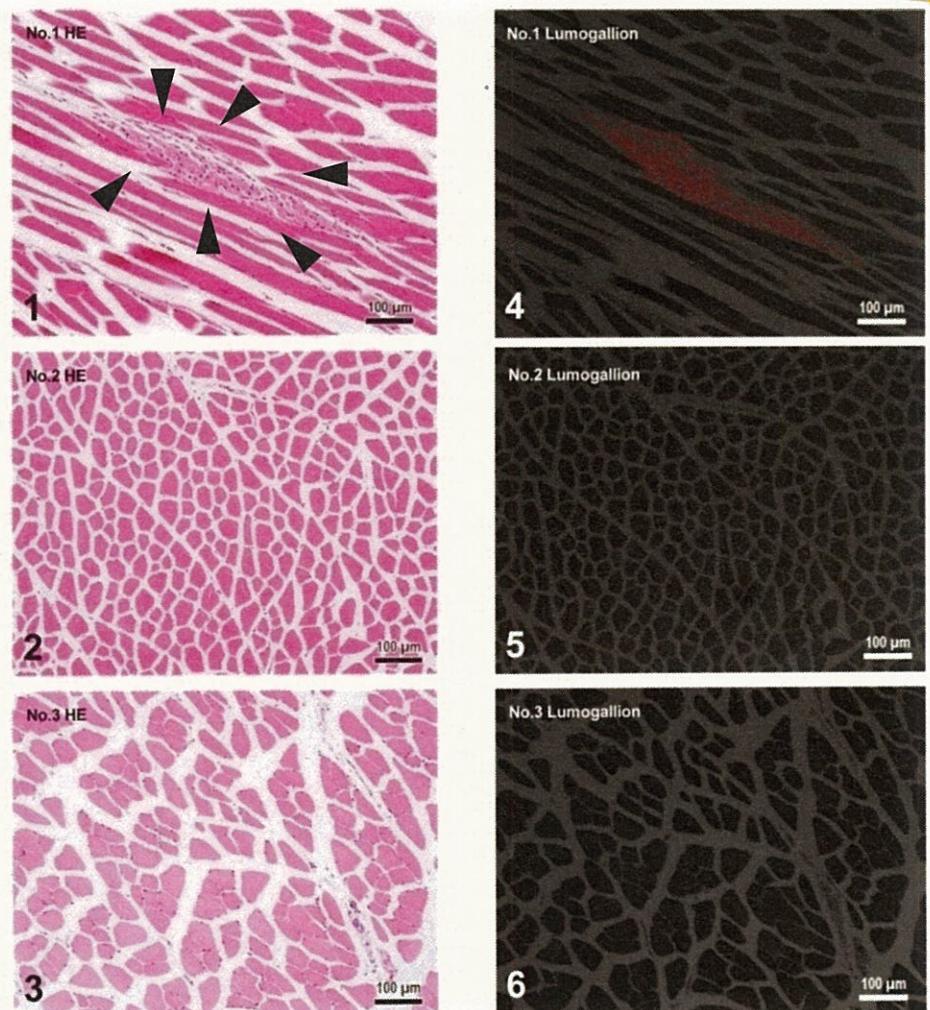
## DPT 皮下接種 3回接種1年後



**HE staining**

**Lumogallion**

## DPT 筋注 3回接種1年後

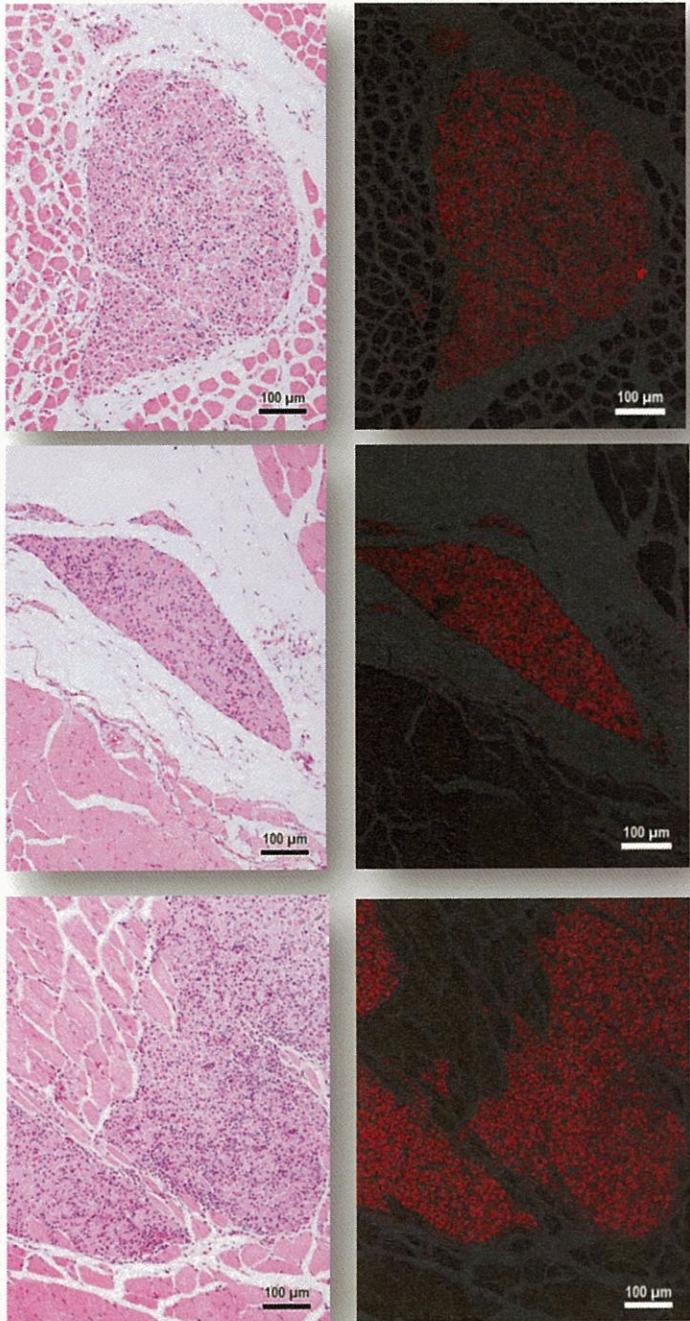


**HE staining**

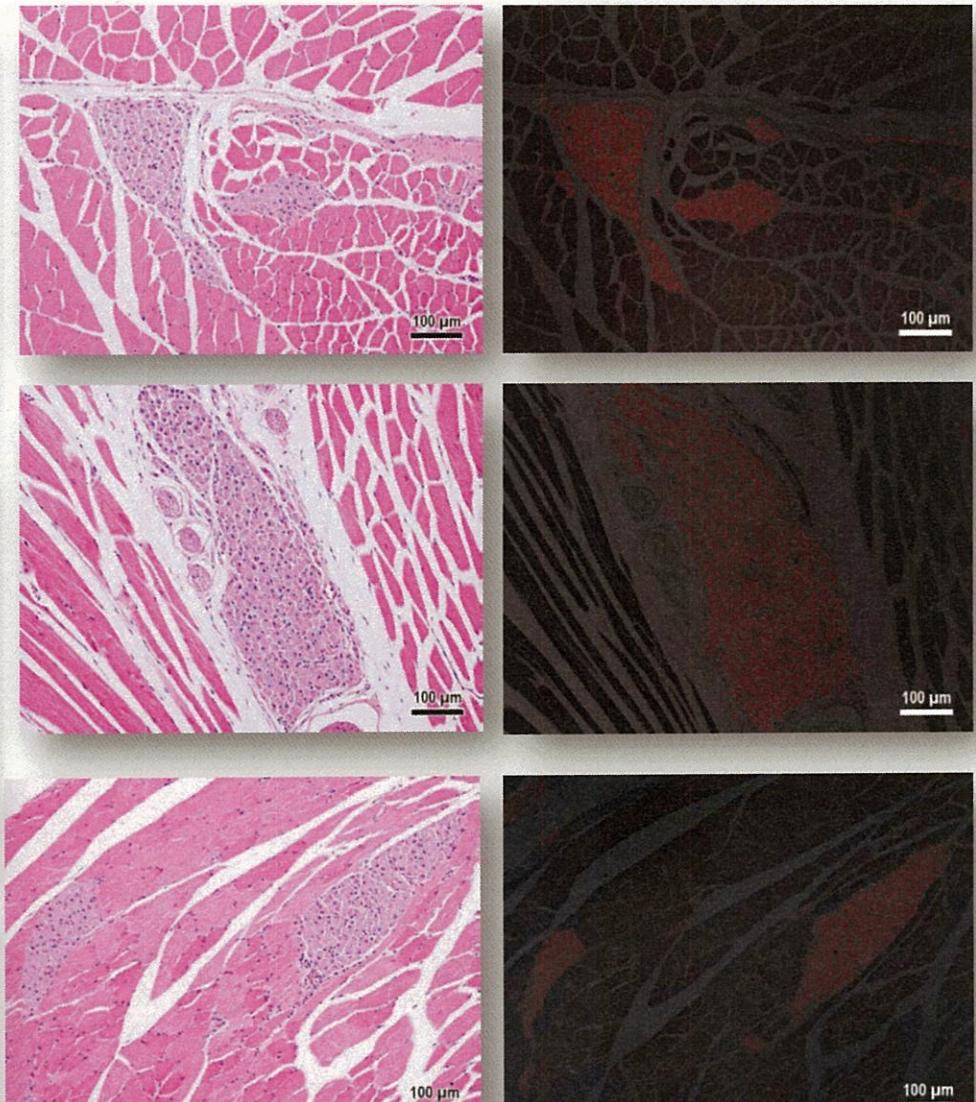
**Lumogallion**

ワクチン製剤でかつての筋細胞の破壊・壞死を伴う筋拘縮症の所見は認めない。  
筋注のほうが吸収が早い。

## Cervarix 1回接種1ヶ月後



## Cervarix 1回接種6ヶ月後



サーバリックスも  
接種6ヶ月で炎症性肉芽腫は縮小傾向



# Alum 含有ワクチン接種後の炎症性肉芽腫を構成する細胞群は？

**HE**



**DPT**

**F4/80(膜抗原)**



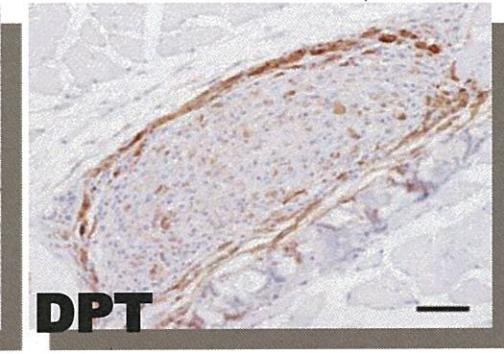
**DPT**

**iNOS**



**DPT**

**Arginase I**



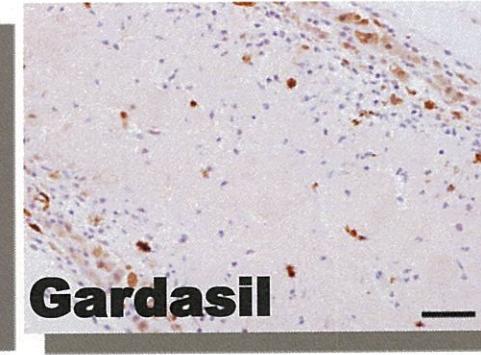
**DPT**



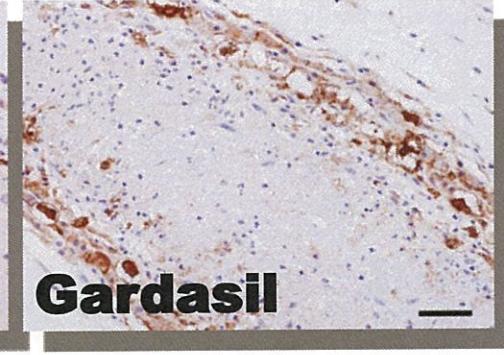
**Gardasil**



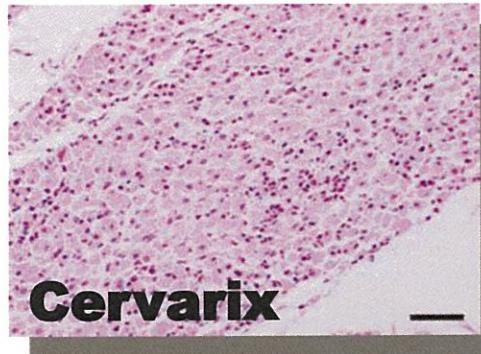
**Gardasil**



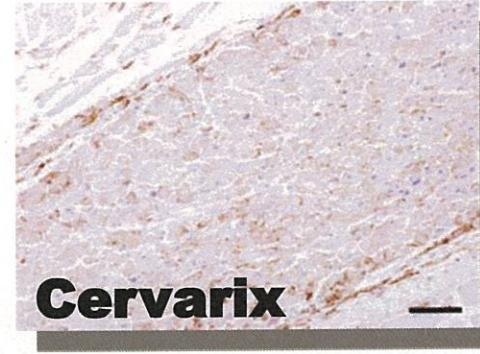
**Gardasil**



**Gardasil**



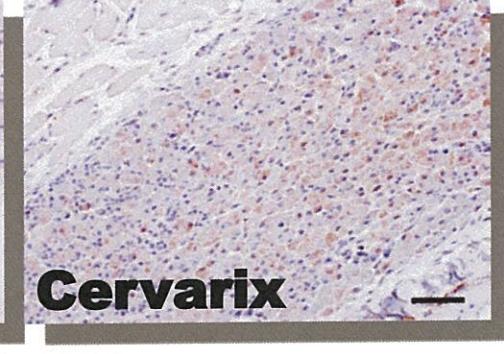
**Cervarix**



**Cervarix**



**Cervarix**



**Cervarix**

**ワクチン接種1ヶ月後の炎症性肉芽腫はマクロファージ**

# ワクチンの種類によりマクロファージの性状が異なる



iNOS

(炎症反応の指標)

Gardasil



\*中心部は変性・壞死のため陽性反応なし



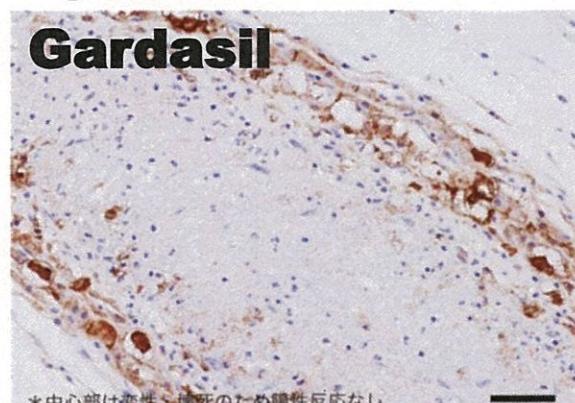
Cervarix



Arginase I

(炎症反応の指標)

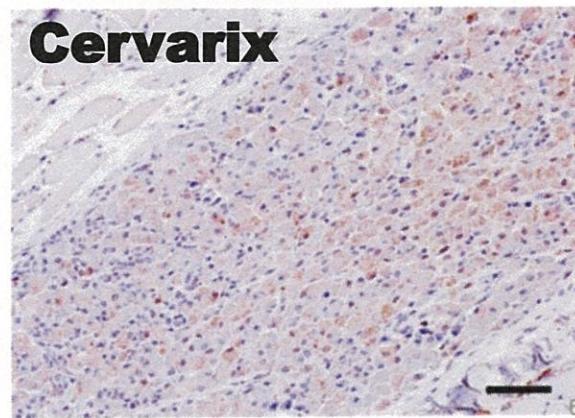
Gardasil



\*中心部は変性・壞死のため陽性反応なし



Cervarix



DPT

Gardasil接種後では

F4/80+

iNOS+

M1 macrophages

貪食能+

Cervarix接種後では

F4/80 +

iNOS -

Arginase +

M2 macrophages

炎症の修復

LPS  
炎症



活性酸素



iNOS



IFN



LPS  
炎症

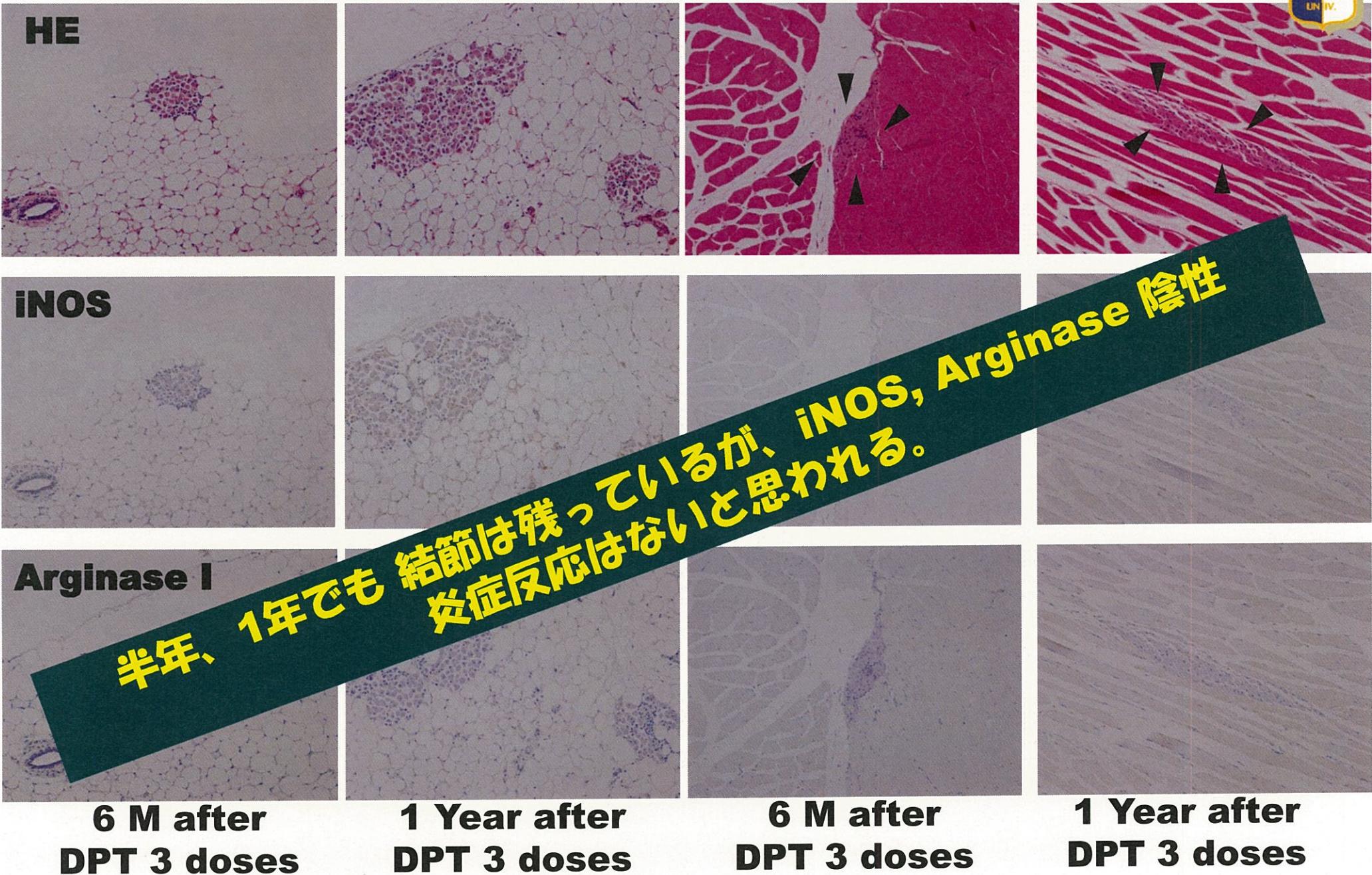
Arginine を基質としてNOを合成する。



Arginase

## DPT 皮下接種

## DPT 筋注





# ワクチン製剤の筋注の組織学的所見のまとめ

- 1) アルミニアジュバントを含まないワクチン(Hib, 日脳, インフル)なにも所見がない。  
物理的な軽度の炎症反応
- 2) アルミニアジュバントを含んだワクチン(PCV, DPT, HPV)  
炎症反応伴う肉芽腫（筋細胞束を押し分けるように形成）  
筋細胞の壊死は認めない。周辺部に炎症性細胞浸潤，
- 3) MPL + Alumの複合アジュバント(サーバリックス接種1ヶ月後)  
マクロファージ結節 M2マクロファージ(炎症反応の修復過程)
- 4) 皮下接種の組織像と筋注の組織像は同じ所見
- 5) 筋拘縮症に認められた広範な筋組織の破壊像は認めなかった。
- 6) 6ヶ月を過ぎても結節は残っているが炎症反応はない。

# ワクチン接種早期に何が起こっているのだろう？

**左大腿に0.1 ml 筋注**

- サーバリックス
- ガーダシル
- 日本脳炎ワクチン
- DPT
- Hib
- PCV7

**3hr, 6hr, 24hr, 48hr  
に筋肉組織を採取**



**サイトカイン産生能は？？**

**BioPlex マウスサイトカインパネル**

**反対側：PBS**



**筋肉**

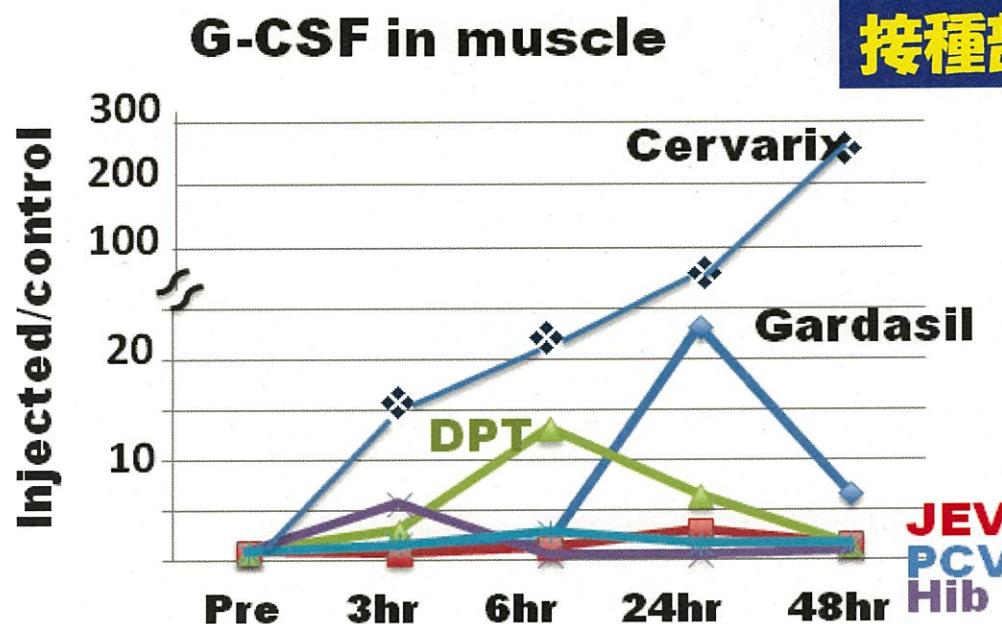
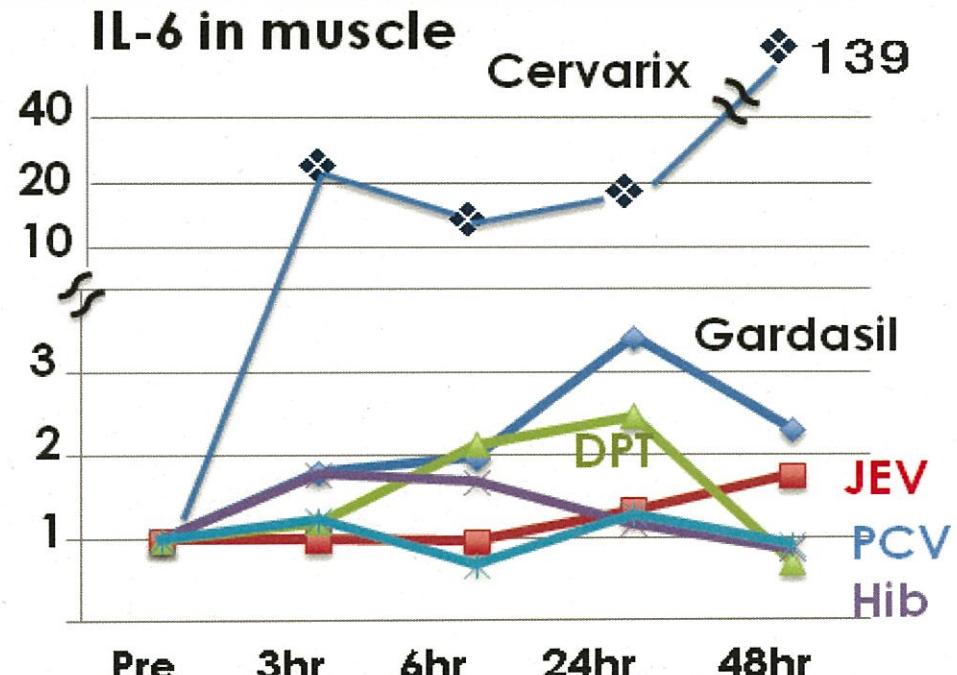
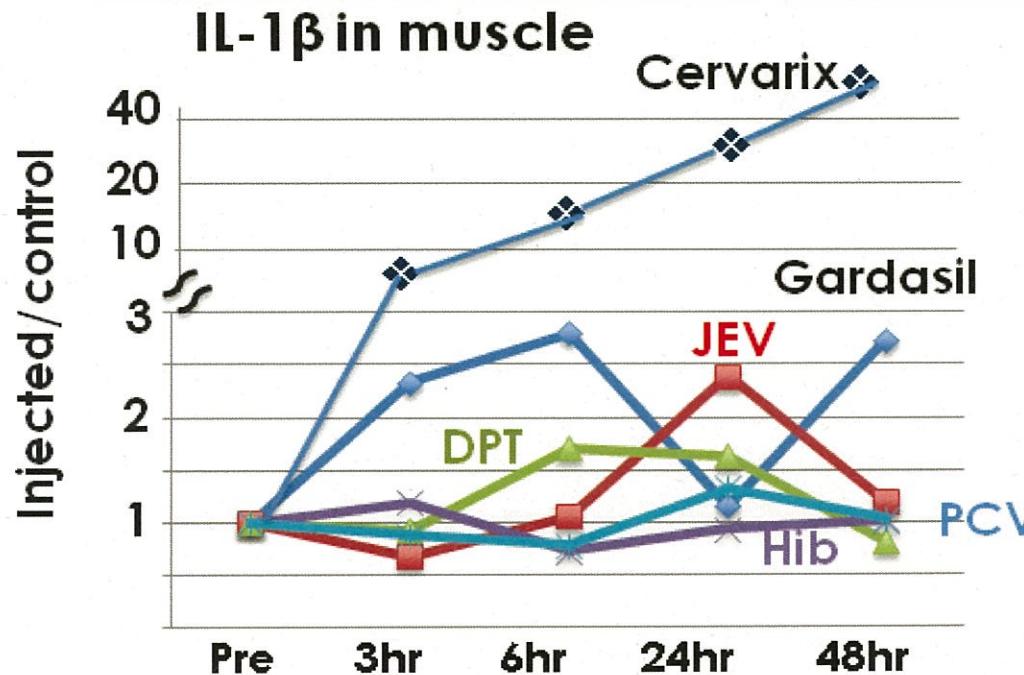
**HE 染色  
アルミ染色**

**所属リンパ節  
HE 染色  
アルミ染色**

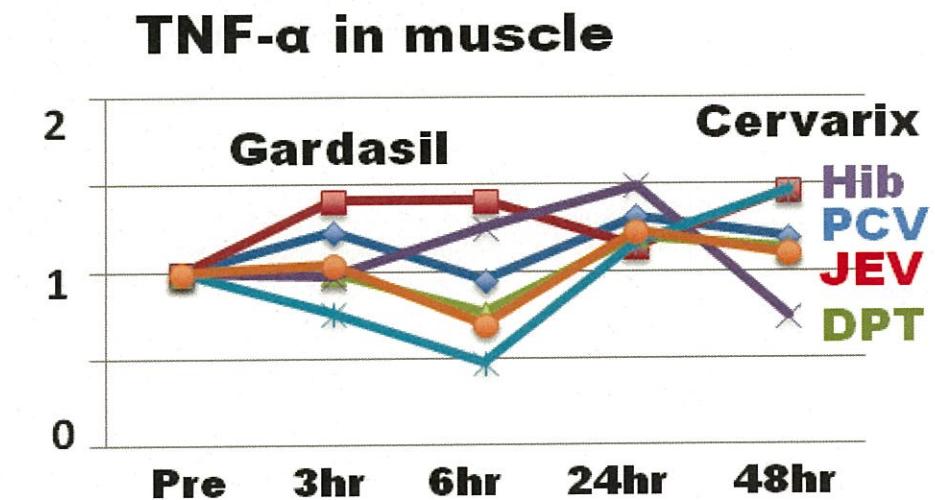
**組織サイトカイン  
筋注側 / 健側**

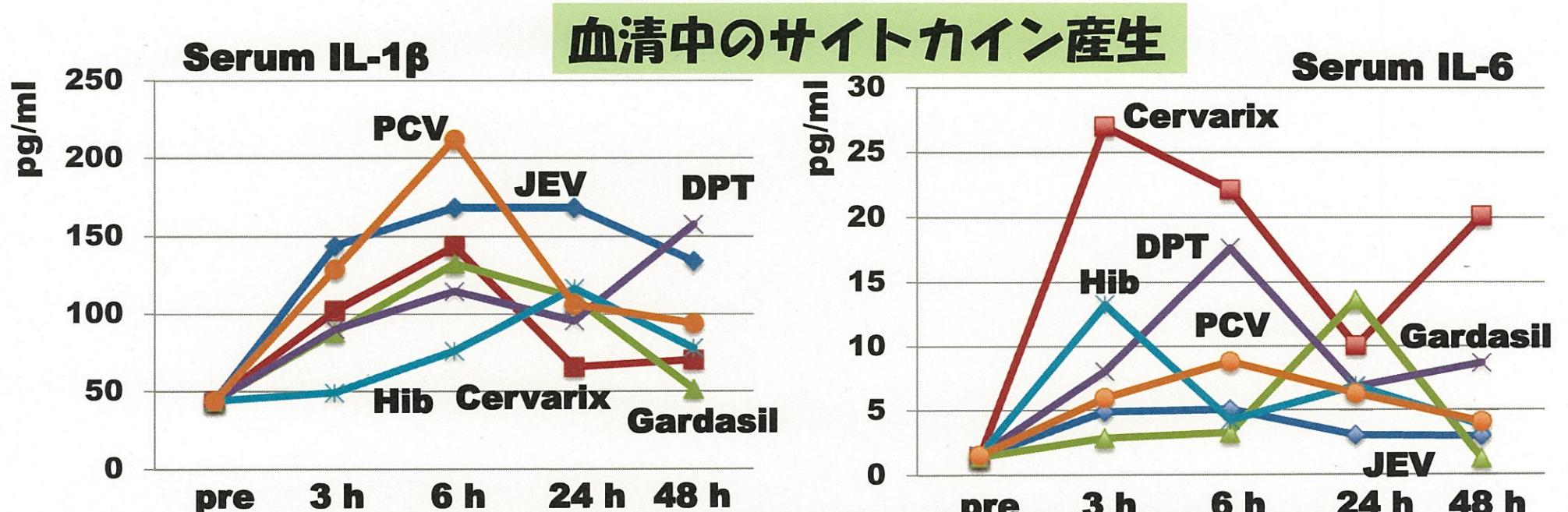
**血清サイトカイン**

## 筋肉組織のサイトカイン産生 ワクチン接種部位/被接種部位

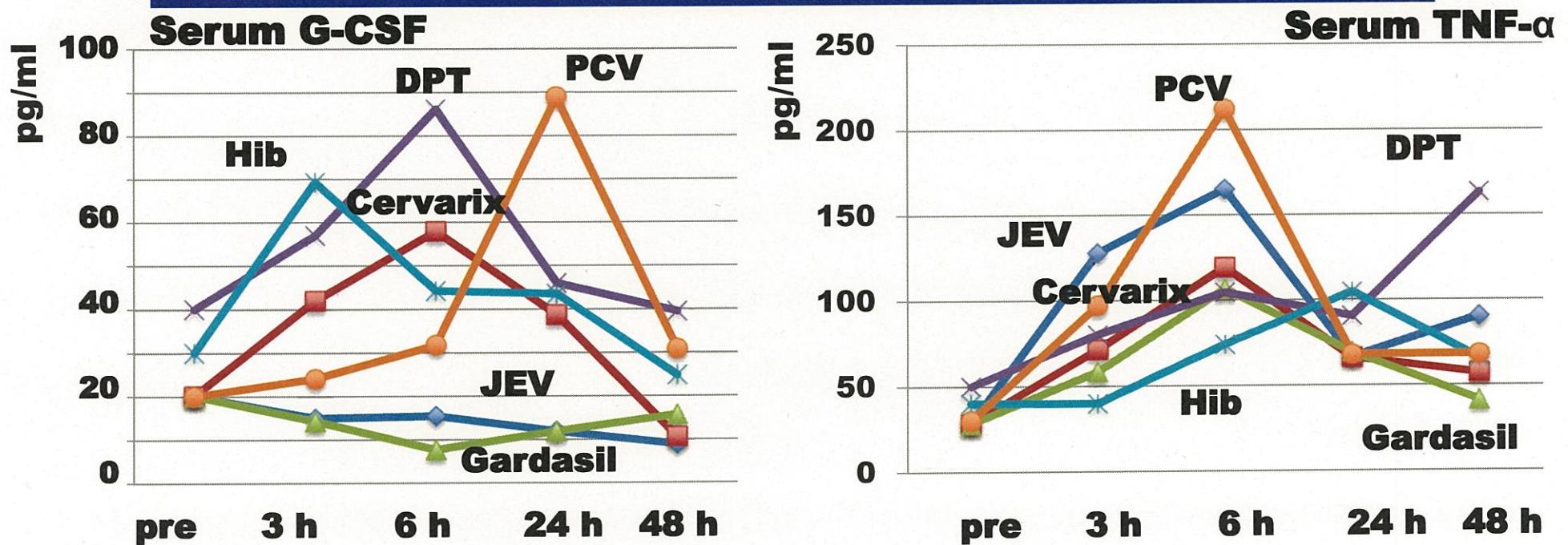


接種部位で炎症性サイトカイン+



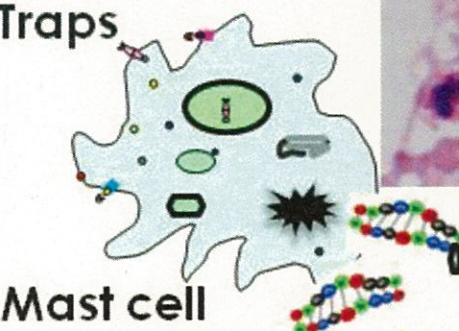


血清中の炎症性サイトカインは他のワクチン接種後と差はない。





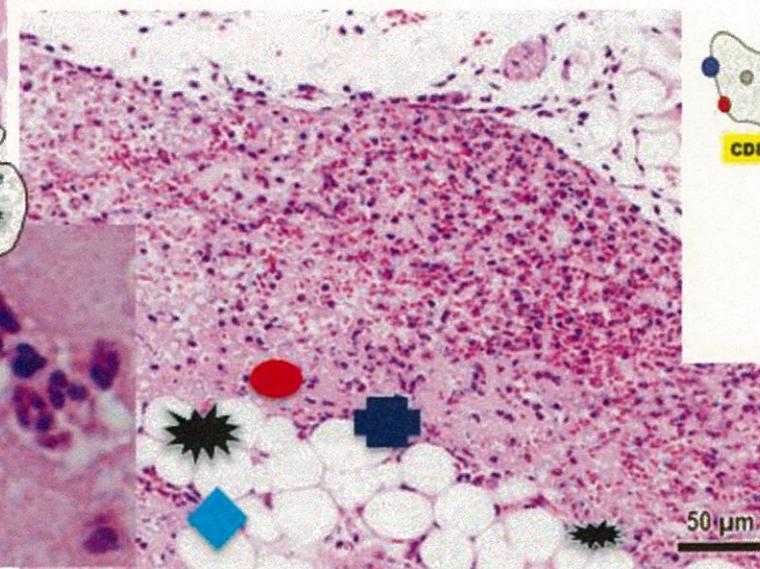
Neutrophil  
Extracellular  
Traps



Mast cell  
degranulation

Substance P  
Bradykinin  
5-Hystamin

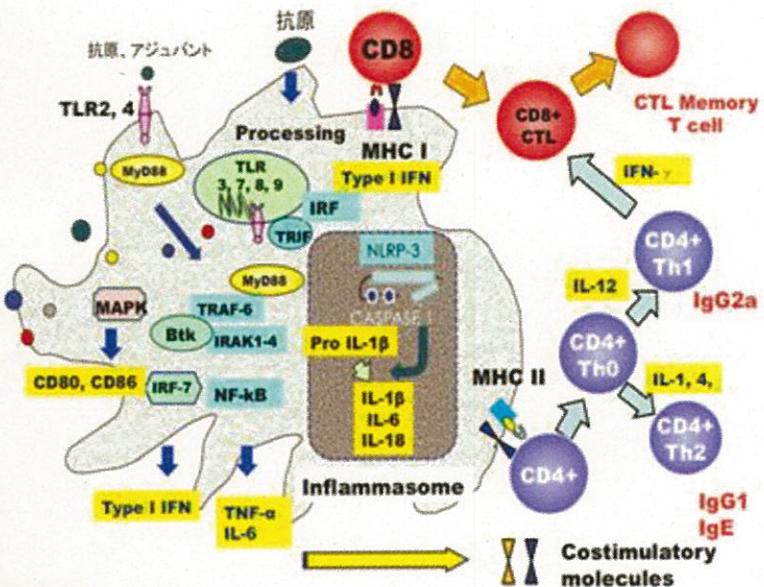
# 何故、 痛いのだろうか？



TNF- $\alpha$   
IL-6  
IL-1 $\beta$

Cytokine  
receptors

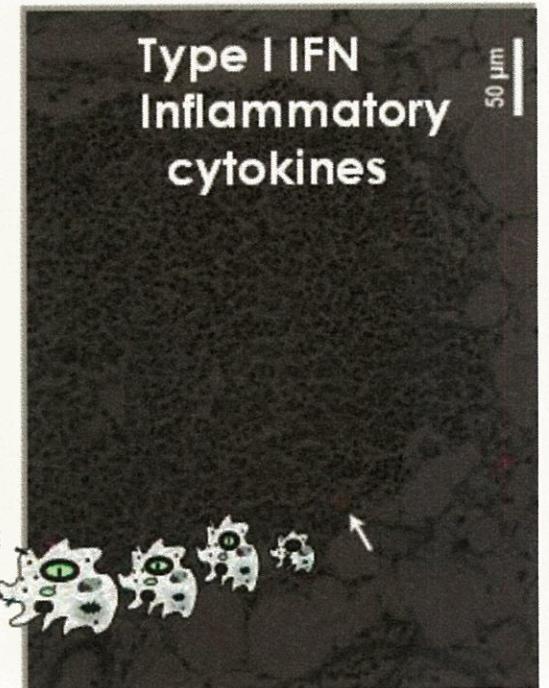
痛覚神経末端



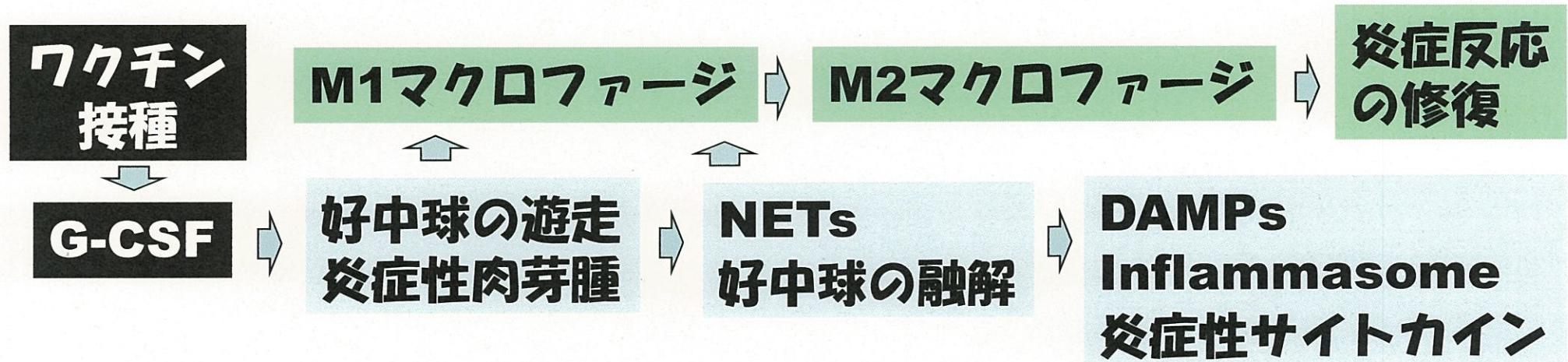
所属リンパ節

Type I IFN  
Inflammatory  
cytokines

50 μm



# ワクチン接種後に何が起きていているのか?



- 1) 接種部位の樹状細胞などからG-CSFが產生
- 2) 接種部位に好中球が集まり炎症性肉芽腫を形成
- 3) 好中球は融解し自然免疫系を刺激する。
- 4) 局所で炎症性サイトカインを產生するが、血清レベルは他のワクチンと同じレベルである。  
主反応である獲得免疫を調節：副反応として接種部位の疼痛。
- 5) 炎症反応の鎮静化(マクロファージ)  
好中球の細胞破片を貪食し炎症の拡大を抑える(M1マクロファージ)  
組織の修復(M2マクロファージ) 1ヶ月後には修復機転にある。